EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA.
NIT: 816.004.965 – 0.

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA., NIT: 816.004.965 - 0,** certifico que **(ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA.)** se encuentra a paz y salvo con el pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social, durante los últimos seis (6) meses.

Que con ocasión al contrato No.**2470-23** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la **UNION TEMPORAL PROTECCION & VIDA 2026,** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (SALUD - EPS) del mes de **octubre de 2024**.
- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (PENSION) del mes de **septiembre de 2024**.
- ✓ Los aportes parafiscales, (SENA – ICBF), de los empleados que devengan más de 10 SMMLV y Caja de Compensación Familiar del mes de **septiembre de 2024**.
- ✓ Sistema General de Riesgos Laborales, del mes de **septiembre de 2024**.

Que, en las planillas de Aportes en Línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha **11/Oct/2024** de la siguiente forma salud $8.040.600=, pensión $32.759.000=, parafiscales $8.069.200=, y riesgos laborales $13.977.800=; correspondientes a **38** afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a **38** afiliados.

Lo anterior en cumplimiento, de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide con destino a la Unidad Nacional de Protección- UNP a los **11** días del mes de **octubre** de **2024.**

Euclides Alfonso Angulo Mendoza.
Revisor Fiscal Principal.
T.P. 90739 – T.
c.c.73.147.280.